



SFU-Tierärztin/SFU-Tierarzt (Stempel)

An die
Bezirkshauptmannschaft Innsbruck
z.Hd. Hr. Amtstierarzt
Dr. Josef Oettl
FAX: 0512 / 5344 74 5005
E-Mail: josef.oettl@tirol.gv.at

Betreff: Leitlinie zur Sicherung der gesundheitlichen Anforderungen
von SFU-TierärztenInnen

Erklärung gemäß § 24 (7) LMSVG

Anbei bestätige ich,

- den Erhalt und die Kenntnisnahme der Mitteilung, GZ: Ille-111/504 vom 14.12.2010 über die gesundheitlichen Anforderungen an TierärztInnen in deren Funktion als Lebensmittelaufsichtsorgane gem. § 24 LMSVG,
- dass mir – meine Person betreffend – keine Hinweise für gesundheitlich bedingte Tätigkeitshindernisse im Sinne der o.g. Mitteilung bekannt sind.

Ein ärztliches Gesundheitszeugnis liegt vor:¹ ja (Jahr: _____) nein

Eine Schutzimpfung gegen Hepatitis liegt vor:¹ ja (Jahr: _____) nein

Ort und Datum

Unterschrift - SFU-Tierärztin/SFU-Tierarzt

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen